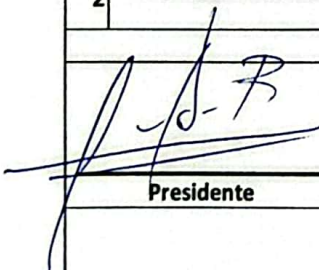
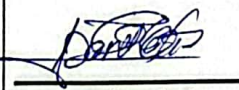



ISU CENTRAL TÉCNICO INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO		VERSIÓN: 1.0 ELAB: 01/12/2018 U-REV: 13/5/2023
SUSTANTIVO REGISTRO Código: REG DO31.06	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN	
INFORME DE APROBACIÓN DEL TRIBUNAL		Página 1 de 1

FECHA DE PRESENTACIÓN: 28 07 2025 DÍA MES AÑO		
CARRERA: MECÁNICA INDUSTRIAL		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO: YANEZ CEVALLOS		ALAN DAVID APELLIDOS NOMBRES
TEMA DEL PROYECTO: MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA SIERRA DE VAIVÉN DEL TALLER DE MECANIZADO EN FRESADORA DEL ISUCT.		
TRIBUNAL		
ING. JOSE ÁVILA Presidente	ING. DANIEL CASALIGLIA Delegado 1	ING. SANTIAGO PULLAGUARI Delegado 2
P R E S I D E N T E	INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE _____ _____ PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE _____ _____	
	SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
D E L E G A D O 1	INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE _____ _____ PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE _____ _____	
	SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
D E L E G A D O 2	INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE _____ _____ PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE _____ _____	
	SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
FIRMAS DE APROBACIÓN		
 Presidente	 Delegado 1	 Delegado 2
28 07 2025 FECHA DE ENTREGA DE INFORME		